

## **Distrito Escolar de Sunnyside Aplicación de Voluntario**

Por favor envíe a: Family & Community Engagement Center  
1110 South 6<sup>th</sup> Street, Sunnyside, WA 98944  
(509) 836-8721

Estimado Voluntaria/o del Distrito Escolar de Sunnyside,

Gracias por querer ser una/un voluntario en el Distrito Escolar de Sunnyside. El involucramiento de los padres y de la comunidad es muy importante para el éxito de los estudiantes. Nosotros agradecemos su tiempo y apoyo a los programas escolares.

En acuerdo con RCW 43.43.830 (Código Regulatorio de Washington), el Distrito Escolar de Sunnyside requiere que se registren todos los voluntarios y que se lleve a cabo una investigación electrónica de antecedentes hecho por el Washington State Patrol. Para poder comenzar ese proceso llene y entregue la solicitud que esta adjunta. Este proceso es gratis, y es para asegurar la seguridad de nuestros estudiantes. Usted tiene que recibir la aprobación de parte de la/el supervisor de la escuela antes que pueda servir como una/un voluntario. Por favor espere por lo menos cuarenta y ocho horas (48) después que haya devuelto la solicitud, antes de contactar a la escuela, para que se pueda cumplir este proceso .

Para asistir y guiarle a usted, se ha proporcionado la información y paginas de web, para ayudarle a tener éxito como un voluntario. Es la expectativa que usted lea y siga las expectativas, completar la solicitud y recibir la aprobación del distrito antes de poder ser una/un voluntario.

### **Expectativa**

- Los voluntarios sirven como ayudantes bajo la dirección del personal de la escuela. Todos los voluntarios deben estar bajo la supervisión del personal certificado (maestro / administradores).
- Seguir las instrucciones del personal de la escuela, y si es posible, participar en oportunidades de capacitación específica antes de cualquier actividad.
- Refiera cualquier problema con los estudiantes al maestro o personal escolar, sin importar si el problema es acerca de la instrucción, medica o comportamiento.
- Seguir el procedimiento de la escuela, firmar su entrada y salida del edificio cada día.
- Usar su gafete de identificación.
- Seguir todas las pólizas y procedimientos del distrito.

### **Acoso**

El Distrito Escolar de Sunnyside está comprometido a proporcionar un ambiente positivo y productivo libre de discriminación, y acoso, que incluye el acoso sexual. El distrito también está comprometido a proporcionar un ambiente educativo que es seguro y civil para todas/os los estudiantes, empleados, padres/ guardianes y voluntarios, libre del acoso, intimidación, “bullying” y acoso cibernético. Es la expectativa y se requiere que los voluntarios sean respetuosos y sigan las polizas del distrito, #3207 Acoso y Bullying, #5011 Acoso Sexual, #5253 Profesionalismo del Personal, #3210 Discriminación del Estudiante, y #5010 Discriminación del Personal. Puede encontrar las polizas en la pagina de web del distrito, <http://www.sunnysideschools.org/domain/106>.

### **Confidencialidad**

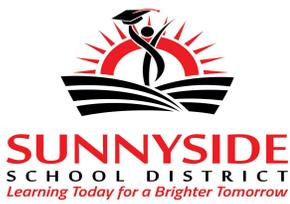
Los voluntarios no deben compartir el desempeño, acciones o información de cualquier estudiante excepto con el maestro, consejero o director de la escuela. Como parte de la poliza del distrito, y la obligación de la ley federal de los Derechos Educativos y Privacidad Familiar “Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA), 34 CFR Parte 99”. La confidencialidad corresponde a ambos registros escritos y declaraciones verbales.

Agradecemos su cooperación con los procedimientos de nuestro distrito que ayudan a asegurar la seguridad de nuestros estudiantes en las escuelas de Sunnyside. Si tiene preguntas, por favor llame a Noe Sánchez al (509) 836-8721.

Atentamente,

Ryan Maxwell  
Superintendente

Kristine Diddens  
Directora Ejecutiva de Recursos Humanos



## Distrito Escolar de Sunnyside

### Aplicación de Voluntario

Por favor, envíe a: Family & Community Engagement Center  
1110 South 6<sup>th</sup> Street, Sunnyside, WA 98944  
(509) 836-8721

#### Información del Solicitante

Esta es una:  Solicitud Nueva  Actualizar

**\*Requiere una copia de su identificación.**

Yo soy:  Padre/Madre/Tutor  Pariente  Miembro de la Comunidad

Escuela(s) donde quiero ser un voluntario: \_\_\_\_\_

Nombre de su/s estudiante/s en la escuela, si aplica: \_\_\_\_\_

#### Información Personal

Nombre Legal: \_\_\_\_\_

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Nombre de Soltera/Alias(s): \_\_\_\_\_

¿Eres Mayor de 21? Si  No

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Voluntarios bajo la edad de 21 serán elegibles solo para grados K-5

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

#### Me Gustaría Ayudar Con

Ayuda en el Salón  Guardián para Cruzar la Calle  Supervisión Adentro/Afuera (recreo)

Oficina de la Escuela  Mentor de Proyectos (mayor de 21 años)  Viajes de Excursión  
Fecha de la Excursión: \_\_\_\_\_

Comprendo que al registrarme con el Distrito Escolar de Sunnyside, no estoy obligada/o en aceptar una posición como voluntaria/o a menos que yo quiera aceptarlo. Como condición para ser permitida/o ser un voluntario para el Distrito Escolar de Sunnyside, acepto asumir el riesgo de lesión personal o daño a mi propiedad personal que podría resultar durante las actividades de ser una/un voluntario. Estoy de acuerdo a renunciar mi derecho de todos los reclamos que podrán resultar de cuyas lesiones o daños. He revisado y seguiré las pólizas y procedimientos del Distrito Escolar de Sunnyside acerca de la confidencialidad, discriminación, acoso, y las expectativas de ser una/un voluntario.

\_\_\_\_\_  
Firma de Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### Office Use Only

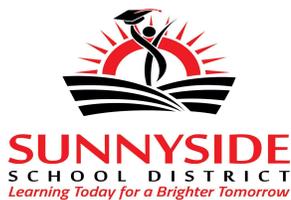
Approved

Denied

Restrictions \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date



## ***Distrito Escolar de Sunnyside Aplicación de Voluntario***

*Por favor, envíe a: Family & Community Engagement Center  
1110 South 6<sup>th</sup> Street, Sunnyside, WA 98944  
(509) 836-8721*

La legislatura del Estado de Washington asiste a los distritos escolares con la seguridad de nuestros estudiantes en requerir que todos los posibles empleados y voluntarios firmen un formulario de divulgación, si tendrán o podrían tener acceso regular sin supervisión a los estudiantes con una discapacidad, menores de 16 años de edad o adultos vulnerables. El Distrito Escolar de Sunnyside apoya este requisito y adicionalmente requiere que todos los voluntarios llenen esta forma anualmente, sin importancia si supervisan a los estudiantes. Una investigación de los antecedentes será solicitada a través de Sección de Identificación e Historial Criminal de la Patrulla del Estado de Washington “Washington State Patrol Identification and Criminal History Section”. Si usted lo solicita, le será proporcionada una copia de los resultados.

**Por favor conteste las siguientes preguntas completamente y firme la declaración abajo. No asuma que sus convicciones anteriores hayan sido removidas de su expediente judicial, no importa cuanto tiempo haya pasado desde que sucedió el incidente.**

1. ¿Alguna vez (en cualquier momento) ha sido condenada/o por cualquier delito incluyendo un DUI o conducción imprudente?

SÍ  NO

Si su respuesta es “sí”, indique el delito, fechas, y el estado donde sucedió la convicción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. ¿Ha tenido una determinación de parte de la corte hecha en contra de usted en cualquier procedimiento adjudicativo civil de violencia doméstica, abuso, abuso sexual, negligencia, o explotación o explotación económica de una/un niño o adulto vulnerable como se define en RCW 43.43.830?

SÍ  NO

Si su respuesta es “sí”, explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. ¿Actualmente tiene pendiente cargos criminales contra usted u orden de arresto pendiente contra usted?  
¿Actualmente está bajo una investigación por posibles cargos criminales?

SÍ  NO

Si su respuesta es “sí”, identifique los cargos y órdenes contra usted, el estado y fechas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al firmar la solicitud, yo, certifico que mis respuestas son la verdad y correctas. Autorizo al Distrito Escolar de Sunnyside que lleve a cabo una investigación de mis antecedentes para el propósito de tomar una decisión acerca de mi estatus de ser un voluntario. Estoy consciente que no soy una/un voluntario del Distrito Escolar de Sunnyside hasta que haya sido aprobada/o por el distrito. Además, estoy consciente que cualquier falsificación o mal representación intencional, que incluye la omisión de información, o fallar en completar cualquier parte de esta solicitud serán razones para negar mi servicio como una/un voluntario o seguir siendo una/un voluntario para el Distrito Escolar de Sunnyside.

Firma de Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_